令和９年度　四日市市会計年度任用職員採用試験　受験票

受験番号
（記入しないこと）

●受験区分

■言語聴覚士（会計年度任用職員フルタイム）
（令和９年４月１日付採用）

フリガナ	
氏　名	
住　所	〒　　－ TEL　　－　　－ ※携帯電話など日中に連絡がつくものを記入してください

写真貼付
（30×40㎜）
・裏面に氏名を記載すること

●受験申込フォームで設定した本人確認用パスワード（５桁の数字）を記入してください

●提出前に以下の項目について確認してください

☐ 採用試験受験申込フォームにて必要事項の登録が済んでいる

☐ 該当資格免許証の写し、卒業証明書などの提出書類が揃っている

☐ 受験申込フォームでは１回しか登録を行っていない
※登録を複数回行ってしまった方は、必ず市立四日市病院総務課まで連絡してください

令和　9　年度　四日市市会計年度任用職員採用試験　**受　験　票**

受験番号
（記入しないこと）

氏名	
職種	■　言語聴覚士（会計年度任用職員フルタイム）

写真貼付
（30×40㎜）
・上に貼付した写真と同一のもの
・裏面に氏名を記入すること